களுடன் இருந்து பழகிய காரணத்தாலோ மருத்துவத் தொழிலை மேற்கொண்டிருந்தால் அந்தத் தொழிலை மேற்கொள்வதைச் சட்டப்படி, முறைப்படி நடத்த வேண்டும். அது தவருக நடத்தக் கூடாது என்பதற்காக உரிமை வழங்கப்படுகிறதே தவிர, அதற்காக அளிக்கப்படும் அங்கீகாரமே தவிர, அது உண்மையாகவே தொழில்முறையிலே வளர்த்துவிடுவதற்காக அல்ல. அதை முறைப்படுத்தவும், கட்டுப்படுத்தவும், தவருன முறையில் பயன்படுத்திக்கொள்ளாமல் இருப்பதற்காகவும், உரியவர்கள் யார் என்று தெரிவிக்கும் அங்கீகாரம்தான் அது.

DR. H. V. HANDE : Sir, from the paper placed on the table of the House, it is seen that Rs. 3,000 per annum is granted to the Venkataramana Ayurvedic Dispensary, Mylapore. In view of the fact that this institution has been rendering yeomen service for the last so many years may I know whether it is possible for the Government to comply with the request of this Institution to increase the grant amount and make it a public institution helping more and more people in the area?

மாண்புமிகு திரு க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, ஏற்கனவே இருந்த விதிமுறைகளின்படி அவர்களுக்கு வரும் வருமானத்திற்கு மேல் ஆகும் செலவில் 100-க்கு 50 பங்கு அரசு மான்யமாகத் தர வேண்டுமென்ற முறை மேற்கொள்ளப்பட்டது. வரவு செலவுக் கணக்கைப் பார்க்கும் முறையும் இருந்தது. அதில் சிக்கல் இருக்கிறது என்பதால் குறிப்பிட்ட தொகையை, 3,000 ரூபாய் என்ற தொகையை வழங்கலாம் என்று தீர்மானித்திருக்கிறது. ஆனால் நடத்தும் முறைகளில் நிச்சயமாக அதிக உதவி தேவையானல் பின்னர் பரிசீலிக்கலாம். ஆனால் தமிழகத்தில் இப்படிப்பட்ட அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவ மனைகளிலே அதிகத் தொகை வழங்கப்படும் நிலையமாக இந்த நிலையம்தான் இருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

ஆயுர்வேத முறையில் கருத்தடை.

* வின. 458.—திரு. வை. பாலசுந்தரம் : மாண்புமிகு மக்கள் நல் வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் தயவு செய்து கீழ்கண்ட வினவுக்கு விடையளிப்பாரா :

ஆயுர்வேத முறையில் கருத்தடை செய்யும் திட்டம் ஏதேனும் அரசின் பரிசீலனையில் உள்ளதா ?

மாண்புமிகு திரு க. அன்பழகன் : இல்லை.

திரு வை. பாலசுந்தரம் : தலைவரவர்களே, இந்த ஆயுர்வேத முறையில் கருத்தடை செய்யும் முறை கல்கத்தா நகரில் ஆராய்ச்சியாளர்களால் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு வெற்றி பெற்றிருக்கிறது என்று கூறப்படுகிறது. அந்த முறையிலே நம்முடைய தமிழக அரசும் பின்பற்றும் நிலைமைகள் உண்டா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

1974 மார்ச் 16]

மாண்புமிகு திரு க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, கல்கத்தா நகரத்திலே வெற்றி பெற்றிருப்பதாகச் சொன்னாலும், பம்பாய் நகரத்திலே வெற்றி பெற்றிருந்தாலும் அகில இந்தியாவில் குடும்ப நலத்திட்டத்திற்காக கருத்தடைக்கான மருந்து எவை, அதன் பின் விளைவுகள் எவை என்று ஆராய்வதற்காக அமைப்பை ஏற்படுத்தி உள்ளார்கள். அதில் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டால், பிறகு அவர்கள் அதை நமக்குத் தெரிவித்தால் நாம் பின்பற்றலாமே தவிர ஒவ்வொருவரும் தனித்தனியாகத் தெரிவிக்கும் முறையில் ஒவ்வொரு கட்டத்திலேயும் பரிசீலித்துப் பார்ப்பது என்பது இயலாத ஒன்று.

திரு ஏ. ஆர். மாரிமுத்து : தலைவரவர்களே, தமிழ் நாட்டில் சித்த வைத்திய முறையில் வைத்தியம் செய்பவர்கள் இந்தக் கருத்தடை மாத்திரைகள் தங்களால் தயார் செய்யப்பட்டிருக்கிறது, அதற்கு அங்கீகாரம் வேண்டுமென்று கேட்டிருக்கிறார்களா, அப்படிக் கேட்கப்பட்டு அது பரிசீலிக்கப்பட்டிருக்கிறதா, இல்லையென்றால் அப்படி இனிமேல் அனுப்பப்பட்டால் அது பரிசிலனை செய்யப்படுமா ?

மாண்புமிகு திரு க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, சித்த மருத்துவர்கள் சிலர் தங்களிடத்திலே உள்ள மருந்து குடும்பக் கட்டுப்பாட்டிற்கு நிரந்தரமான பலன் அளிப்பததாகத் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். அப்படியுள்ள ஒன்றிரண்டு மருந்துகளையும் அனுப்பியிருப்பதாக நான் கேள்விப்படுகிறேன். ஆனால் குறித்த பலனை அளிக்கத் தகுதியானது தானா என்று பரிசீலிப்பதற்கான வாய்ப்பு சித்த வைத்திய ஆராய்ச்சி முறையிலே இல்லை. அதை அலபதி முறையில் பார்க்கும் பொழுது அவர்கள் வைத்துள்ள இலக்கண்ப்படி பல மருந்துகள் வெற்றிகரமாக் இருப்பதாக ஒத்தக்கொள்ளவில்லை. ஆனால் சித்த வைத்தியம் அனுபவத்தில் சிலயிடங்களில் வெற்றி பெற்றிருப்பதாகத் தெரிகிறது, ஆனால் ஆராய்ச்சி துறையில் வெற்றி தருவதில்லை. ஆகவே நீண்ட நாட்களாக இப்படிப்பட்ட நிலைமை இருக்கிறதே தவிர ஆராய்ச்சிகுப் போதுமான வசதிகளோ வாய்ப்புகளோ இந்திய மருத்துவ முறையில் இல்லை, இங்கு ஏற்படவில்லை,

திரு ப. முத்துசாமி : தலைவரவர்களே, இப்பொழுது இந்தக் குடும்பக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் அறுவை சிகிச்சை முறையில் நடைபெறுவதால் அதிகம் பேர் செய்து கொள்வதற்குத் தயக்கம் காட்டுகிறார்கள். ஆகவே, மாத்திரைகள் மூலமாக நிரந்தரமாகக் குடும்பக்கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தை அமல் படுத்த ஏதாவது முயற்சியெடுக்கப்படுமா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, மாத்திரை மூலம் எதுவாக இருந்தாலும் குறிப்பிட்ட காலத்திலே அந்த மாத்திரையைச் சாப்பிடவில்லை என்றால் குடும்பக்கட்டுப்பாடு தோல்வியுற்றதாகத்தான் அர்த்தம். இல்லையென்றால் ஒரு மாத்திரையைச் சாப்பிடுவதால் நிரந்தரமாக குடும்பக் கட்டுப்பாட்டிற்கு உதவி அளிக்கின்ற ஆற்றலைப் பெற்றிருந்தாலும், அதன் காரணமாக வேறுவிதமான விளைவுகள் ஏற்படும் தன்மையுடையனவாக இருக்கும். ஆனால் அறுவை சிகிச்சையில் குறைந்த

[1974 மார்ச் 16

பட்சம் வேறுவிதமான விளைவுகளை ஏற்படுத்தாத அளவிற்கு குடும்பக் கட்டுப்பாட்டுக்கு நிரந்தரமான முறையில் இருப்பதாக விஞ்ஞான முறையில் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டிருக்கிறது. இந்த அறுவை சிகிச்சையால் ஏற்படும் அளவில், வேறு குறைப்பாட்டை ஏற்படுத்தாத அளவில் மருந்துகள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு அதை உலகம் ஏற்றுக்கொண்டால் நாமும் பயன் படுத்தலாம்.

திரு ஆ. கு. சுப்பையா : தலைவரவர்களே, கருத்தடை செய்து கொள் வது குழந்தைகள் பிறப்பதைத் தடுப்பதற்காகத்தான். எனவே திருமண வயது வரம்பை உயர்த்துவதால் குழந்தைகள் பிறப்பது குறையும் என்ற அடிப்படையில் அரசு ஆராயுமா ?

மாண்புமிகு திரு க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, திருமண வயது வரம்பை உயர்த்த வேண்டுமென்ற கருத்தை பலமுறை அகில இந்திய நலத்துறை அமைச்சர்கள் மாநாட்டிலே சொல்லியிருக்கிறோம், நாடாளு மன்றத்திலேயும் எடுத்துச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். பொதுவாக இது குழந்தைகள் பிறப்பதைத் தடுப்பதற்காக மட்டுமல்லாமல், சமூகத் திலுள்ள மக்களின் உடல் நலம் பாதிக்கப்படக்கூடாது, அவர்களது நல் வாழ்வு நசித்துவிடக்கூடாது என்பதற்காகவும் பெண்களுக்கு குறைந்தது 21 வயதிற்கு மேல் திருமணம் செய்ய வேண்டுமென்றும், ஆண்களுக்குக் குறைந்தது 24 அல்லது 25 வயதிற்குமேல் திருமணம் செய்ய வேண்டு மென்றும் அகில இந்தியச் சட்டம் வந்தால் நிச்சயமாக அதைத் தமிழக அரசு வரவேற்கும்.

திரு. எஸ். முருகையன் : தலைவரவர்களே, சித்த வைத்தியத் துறை யிலே இதுபோன்ற கருத்தடை மாத்திரைகளைத் தயார் செய்தால் அதை ஆராய்ச்சி செய்வதற்கு உரிய ஸ்தாபனம் இல்லை என்று அமைச்சரவர்கள் கூறினார்கள். ஆனால் இனிமேலாவது சித்த வைத்தியத் துறையிலே ஆராய்ச்சி செய்வதற்கு ஏற்பாடு செய்யப்படுமா, இதுவரையில் அப்படிச் செய்யாததற்குக் காரணம் என்ன என்பதை அறியலாமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, சித்த மருத்து வத்துறை ஆராய்ச்சி என்று சொல்லும்பொழுது ஒரு மருந்து தருகின்ற பலனை வைத்துத்தான் நினைக்கிறார்கள். அந்த மருந்தினால் ஏற்படும் குறைபாடுகளையோ அல்லது வேறு விளைவுகளையோ உடனடியாகக் கண்டு பிடிக்க முடியவில்லை. ஆனால் அலோபதி முறையிலே அதில் உட்பொரு ளாக இருக்கும் தன்மைகள் முதலியவைகளை ஆராய்ச்சிக்கு எடுத்துக் கொண்டு என்றைக்கும் இந்தப் பலன் கிடைக்குமா என்று காண்கிறார்கள். ஆகவே, இரண்டு வகையான ஆராய்ச்சி முறைகளிலேயும் வேறுபாடு இருக்கிறது. அண்மையிலே சித்த வைத்தியர் ஒருவர், பாம்பு கடித்தால் மருந்திருக்கிறது என்று வழங்கினார்கள். அந்த மருந்தை ஒன்றியங்களில் வாங்கி வைக்க வேண்டுமென்றும் தெரிவித்தார்கள். மறுபடியும் அந்த மருந்தை எல்லாயிடத்திலும் வைத்திருக்க வேண்டும், பாம்பு கடித்த வுடனே அந்த மருந்தினால் குணமாகும். அதற்காகும் செலவை அரசே ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டார்கள். நாங்கள் அலோபதி

ஆராய்ச்சியாளர்களிடம் அந்த மருந்தின் தன்மையை ஆராயும்படி கேட்டோம். அவர்களுடைய ஆராய்ச்சியில் அந்தப் பலன் அவர்களுக்குக் கிடைக்கவில்லை. அதேபோல், பாம்பு கடித்தால் வாழைப்பட்டையை நசுக்கி வாயிலே கொடுத்தால் பாம்புக் கடியின் விஷம் இறங்கிவிடும் என்று தெரிவித்தார்கள். இந்த முறையையும் அலோபதி ஆராய்ச்சியில் ஏற்றுக் கொள்ளவில்லை. ஆனால் செயல்முறையில் ஏதோ பலன் இருப்பதாகக் காணப்படுகிறது. அதை மேலும் ஆராய்ச்சியில்தான் கண்டுபிடிக்க வேண்டும்.

அதேபோல் கருத்தடை மருந்தை ஏற்றுக்கொள்வதில் பல்வேறு துறைகளில் உள்ளவர்கள் ஆராய்ந்து ஒப்புக்கொள்ள வேண்டும். அதன் பின்னர்தான் அது நாடு முழுவதற்கும் பயன்பட ஏதுவாக இருக்கும்.

Investigation charges for water supply schemes.

*** 459 Q.**—THIRU A. PARANDHAMAN : Will the Hon. the Minister for Health be pleased to state whether there is any proposal under the consideration of the Government to reduce the investigation charges collected by the water Board from the Minor Panchayats for the Drinking Water Supply Schemes?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இது குறித்து தமிழ்நாடு குடிநீர் வழங்கு வடிகால் வாரியம் பரிசீலனை செய்து வருகிறது.

(முற்பகல் 9·30.)

திரு. ஆ. பரந்தாமன் : ஊராட்சிமன்றங்கள் குடிநீர் வசதி செய்து தரவேண்டுமென்று வாரியத்தைக் கேட்டால் 5,000, 10,000, 20,000 ரூபாய் என்று இன்வெஸ்டிகேஷன் சார்ஜஸ் கேட்கிறார்கள். பெரும்பாலான ஊராட்சி மன்றங்களிடத்தில் அந்த அளவிற்கு நிதி வசதி இல்லை. அப்படி ஒருவேளை ஊராட்சிமன்றங்கள் தந்தாலும் சில நேரங்களில் குடிநீர் கிடைக்காமல் போய்விடுகிறது. ஆகவே, ஒன்று இந்தக்கட்டணத்தை அடியோடு எடுத்துவிட வேண்டும் அல்லது குறைத்து விடவேண்டும் என்று இந்த அரசு யோசனை சொல்லுமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இந்தக் கட்டணம் உறுப்பினர்கள் அவர்கள் கேட்டதுபோல் ஒரு குத்துமதிப்பாக 5,000, 10,000, 20,000 ரூபாய் என்று கொடு என்று கேட்கிற முறையில் வைக்கப்பட்ட கட்டணம் அல்ல. இந்தக் கட்டணத்திற்கு சில முறைகள் இருக்கின்றன. அதில் பணியாற்றக் கூடியவர்களுக்கு மூன்று மாதம் சம்பளம், நிலஅளவை சமப்படுத்துதல் முதலியவற்றிற்கான மொத்த நிதி ஒதுக்கம் பெஞ்ச் மார்க், கற்களைப் போடுவதற்கும் சோதனைக் குழிகளை வெட்டுவதற்கான மொத்த நிதி ஒதுக்கம், பயணப்படி, அலுவலக வாடகை, எழுதுபொருள், ஆகியவற்றிற்கான மொத்தநிதி ஒதுக்கம், $7\frac{1}{2}$ சதவிகிதம் சென்டேஜ்